

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Stegaurach, Schloßplatz 1, 96135 Stegaurach
DE23STE00000050771

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz / Mandate reference

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Stegaurach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Stegaurach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

FAD / Finanzadresse wird von Behörde vergeben

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonisch erreichbar

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Mieten

Kanalbenutzungsgebühr

Hundesteuer

Pachten

Für das Objekt (Anwesen)

Bitte zurücksenden an
Please return to:

Gemeinde Stegaurach
Schloßplatz 1
96135 Stegaurach